

นโยบายการพัฒนาาระบบสุขภาพชุมชนและท้องถิ่นในอนาคต

สมัชชาเฉพาะประเด็นว่าด้วยระบบสุขภาพชุมชนและท้องถิ่น พ.ศ. 2568 เมื่อวันที่ 4 ก.ค. 2568
ได้กำหนดวิสัยทัศน์ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ภายในปี 2575 โดยมุ่งเน้นการสร้างความร่วมมือรอบร่อกันระหว่างประชาชน ผู้ให้บริการสุขภาพ และหน่วยงานในพื้นที่
ภายใต้หลักการ "สร้างมากกว่าซ่อม" เพื่อลดการพึ่งพาสถานพยาบาลและเสริมสร้างสุขภาพอย่างยั่งยืน

**ประชาชนรับผิดชอบต่อสุขภาพตนเอง**

ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ (health literacy) ให้บุคคล ครอบครัว และชุมชน
สามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ ลดการพึ่งพาสถานพยาบาล

**เมืองสุขภาพะ**

สร้างสภาพแวดล้อมทางกายภาพ เศรษฐกิจ และสังคมที่ปลอดภัย น่าอยู่ เป็นมิตร
ต่อสุขภาพ ตามกรอบ SDG localization

**บูรณาการบริการสุขภาพ**

เชื่อมโยงรพ.สต. สสอ. โรงพยาบาลชุมชน และเครือข่ายสุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชน
ในพื้นที่ด้วยระบบอภีบาลแบบหุ้นส่วน

**อปท. เป็นแกนกลาง**

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นศูนย์กลางการขับเคลื่อนนโยบาย ร่วมกับหน่วยงาน
ภาคีสนับสนุนที่เกี่ยวข้อง

มาตรการหลักในการขับเคลื่อน

01 ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ

พัฒนาศักยภาพ อปท. สร้างระบบข้อมูลสุขภาพบุคคล ครัวเรือน และชุมชนที่เข้าถึงได้
พร้อมมาตรการเชิงรุกในการสร้างศักยภาพดูแลสุขภาพตนเอง จัดทำแผนสุขภาพชุมชน
เป็นกรอบจัดสรรงบประมาณแบบบูรณาการ

03 บูรณาการระบบบริการ

จัดตั้งคณะกรรมการสุขภาพพื้นที่ที่ประกอบด้วยภาคีจัดบริการสุขภาพทั้งภาครัฐ
เอกชน และอาสาสมัคร โดยมี อปท. เป็นแกนกลาง จัดเวทีสมัชชาสุขภาพในพื้นที่
เพื่อสะท้อนปัญหาและวางแผนร่วมกัน

หน่วยงานหลักที่เกี่ยวข้อง

- ระดับชาติ: สสส. สช. สวรส. สปช. พอช. นิด้า บพท. สพฉ. สสว.
- ระดับจังหวัด: ผู้ว่าราชการจังหวัด สสจ. โรงพยาบาล
- ระดับท้องถิ่น: อปท. รพ.สต. สสอ. อสม. ผู้นำท้องถิ่น
- ภาคีเครือข่าย: สมัชชาสุขภาพพื้นที่ องค์กรชุมชน สถาบันการศึกษา

02 พัฒนาเมืองสุขภาพะ

สร้างฐานข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ สิ่งแวดล้อม และความปลอดภัย พัฒนาระบบ
เฝ้าระวัง แจ้งเตือนภัย และเข้าถึงจุดเสี่ยง บังคับใช้กฎหมายด้านสาธารณสุขอย่างจริงจัง
นำ SDG localization สู่การปฏิบัติจริงในพื้นที่

04 สนับสนุนนโยบายระดับชาติ

กำหนดนโยบายจัดสรรงบประมาณที่เอื้อต่อการพัฒนาศักยภาพอปท. ศักยภาพรูปแบบ
ที่สอดคล้องบริบทพื้นที่ สร้างความร่วมมือภาคีเครือข่าย ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์โดยมี
หลักฐานวิชาการ (evidence-based)

กลไกการมีส่วนร่วม

- คณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กลพ.)
- คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับจังหวัด (พชจ.)
- คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
- คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล (พชต.)
- สมัชชาสุขภาพในทุกกระดับ

 **มติที่ประชุม:** สมัชชาเฉพาะประเด็นเห็นชอบกรอบทิศทางนโยบายและขอให้ทุกภาคส่วนร่วมขับเคลื่อนตามบทบาทและบริบทพื้นที่
ของตนเอง พร้อมเสนอต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเพื่อสนับสนุนการดำเนินการอย่างเป็นรูปธรรม